（別添資料２）

認知症介護指導者養成研修に係る誓約書

長野県知事　様

　私は、「令和７年度 認知症介護研究・研修大府センター 認知症介護指導者養成研修受講者募集要項」等における研修の目的を理解し、研修の受講を希望するとともに、研修修了後は、長野県の認知症介護の研修に協力し、地域ケアの推進を図ることを誓約します。

（受講者）

住　所

氏　名